



## Secretaria Geral

### MO-10 – Anulação da Avaliação Contínua e Inscrição em Exame

(Use sff letra legível.)

O aluno(a) .....  
do Curso de .....  
com o CC/BI/Passaporte n.º ..... de ..... válido até ...../...../.....  
com o TM ..... e com o email .....

inscrito no ano lectivo de ...../....., 1º Semestre  2º Semestre

requere a anulação ao Regime de Avaliação Contínua nas seguintes Unidades Curriculares:

Unidade Curricular:	1ª Chamada	2ª Chamada	Ep. Especial	Melhoria
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Com o seguinte fundamento:

Sobreposição de horários

Outro: .....

Requer ainda a avaliação por exame na(s) unidade(s) curricular(es) acima mencionadas, prevista para os alunos trabalhadores-estudantes, alunos reprovados ou alunos que pretendam obter melhoria de nota, nos termos do art. 6º das normas de frequência e avaliação em vigor.

Ao abrigo do n.º 22 do Regulamento e Preçário solicito a dispensa da aplicação do previsto no n.º 1 do mesmo.

Lisboa, ..... de ..... de 201...

.....  
(Assinatura conforme documento de identificação)

#### Tesouraria

Pagamento efetuado  ..... €

Ref. de Pagamento .....

...../...../ 201... Rubrica: .....

#### Serviços Académicos

Registo Informático .....

...../...../ 201... Rubrica: .....